

盛岡薬剤師会 会員 各位

盛岡薬剤師会  
会長 西野 豊 (公印省略)

## 平成 28 年度 第 14 回盛岡薬剤師会研修会のご案内

(～健康ライフサポート薬局認定研修～)

(公益財団法人 日本薬剤師研修センター 研修会承認番号：G01-2016-L-52341)

時下、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当会会務に深いご理解と多大なご尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして下記のとおり開催いたしますのでご案内します。なお、参加を希望される方は、参加申込み用紙にご記入の上、**9 月 19 日 (月)**までに事務局あてにファックス (019-651-0703) でお申込下さい。ブースに参加予定の方は是非参加の方よろしくお願ひします。

記

**日 時： 平成 28 年 9 月 27 日 (火) 19:00～21:00**

**会 場： 岩手県薬剤師会館 3F 研修室**

**岩手県盛岡市馬場町 3-12 TEL (019) 622-2467**

**参加費： 500 円 (盛岡薬剤師会会員は無料)**

### ◇アンチ・ドーピング事例研修◇

薬局におけるアスリート・関係者等の問い合わせの対応

講師 盛岡薬剤師会 常務理事 川目 聖子

### ◇アンチ・ドーピング研修～ブースでの活動にむけて～◇

一般市民への啓蒙活動について

講師 盛岡薬剤師会 理事 阿部 司

- 薬剤師生涯教育認定研修 (1 単位) です。事前のお申し込みがない場合や非会員の場合には、研修シールを差し上げられない場合がございますのでご了承ください。
- 締め切り後の申込みについて、出席者名簿に載らない場合や研修シールを差し上げられない場合がございます。
- 講演開始 30 分経過後に受付を終了します。その後は研修会に参加はできますが研修シールは差し上げられませんのでご了承ください

※ 問い合わせ先：盛岡市立病院薬剤部 佐々木 宣好 (電話/019-635-0101)

<当日、この部分を受付にお持ちください> (この用紙 1 枚に 1 人の参加者名を記載してください)

9 月 27 日 (火) 19:00～ (於：岩手県薬剤師会館) の参加申込書

回答先 盛岡薬剤師会事務局 FAX 019-651-0703

Eメールアドレス moriyaku@bz01.plala.or.jp

締切日 9 月 19 日 (月)

参加者名

勤務先